

**Anmeldeformular für den konsularischen muttersprachlichen  
Ergänzungsunterricht für das Schuljahr 2019/20  
- Ungarisch -**

Die <u>bayerische</u> Schule der Schülerin / des Schülers
---

Für das Schuljahr:
--------------------

**Personalien:**

Erziehungsberechtigte/r:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Der Schüler / Die Schülerin	
Name, Vorname:	Jetzige Klasse:
Ort und Datum der Geburt, Alter:	Ungarisch-Kenntnisse:

Meine Tochter/mein Sohn soll im kommenden Schuljahr (2019/20) am Ungarisch-Unterricht in

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Augsburg (HPA)                  | <input type="checkbox"/> Passau (USchB)             |
| <input type="checkbox"/> Burghausen (USchB)              | <input checked="" type="checkbox"/> Regensburg (PR) |
| <input type="checkbox"/> Ingolstadt (UWKI)               | <input type="checkbox"/> Regensburg-Ost (USchB)     |
| <input type="checkbox"/> München – Ost (Giesing) (USchB) | <input type="checkbox"/> Weiden/Opf. (USchB)        |
| <input type="checkbox"/> Nürnberg (USchB)                |   |

teilnehmen.

Kontaktdaten und weitere Informationen über die oben angeführten Standorte der ungarischen Wochenendschulen finden Sie auf der Webseite des Generalkonsulats von Ungarn in Bayern: <https://munchen.mfa.gov.hu>

**Diesen Antrag senden Sie bitte bis zum 19. Mai 2019 an das Generalkonsulat von Ungarn: per Post: Mauerkircherstraße 1A, 81679 München oder eingescannt per E-Mail: [schule-muenchen@mfa.gov.hu](mailto:schule-muenchen@mfa.gov.hu), bzw. an die einzelnen Schulen.**

Die Anmeldung **verpflichtet** zum regelmäßige Besuch des Ungarisch-Unterrichts und gilt **für die Dauer eines Schuljahres!**

- Ich bin damit einverstanden, dass das Generalkonsulat von Ungarn in Bayern meine Anmeldung der von mir ausgewählten ungarischen Wochenendschule weitergibt.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Jelentkezési lap a konzuli anyanyelvi oktatásba 2019/20. tanévre  
- Magyar nyelv -**

A tanuló <u>bajorországi</u> iskolája
---------------------------------------

Tanév:
--------

Személyi adatok:

Szülő / gondviselő:	
Vezetéknév, keresztnév:	
Utca, házszám:	
Település:	
E-mail cím:	
Telefon:	
Tanuló	
Vezetéknév, keresztnév:	Jelenlegi osztály:
Születés helye, ideje, életkor:	Magyarnyelvtudás szintje:

Gyermequem a 2019/20. évi tanévre az alábbi hétfévi magyar iskolába jelentkezik:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Augsburg (SZPA)               | <input type="checkbox"/> Passau (BMI)               |
| <input type="checkbox"/> Burghausen (BMI)              | <input checked="" type="checkbox"/> Regensburg (PR) |
| <input type="checkbox"/> Ingolstadt (HMII)             | <input type="checkbox"/> Regensburg-Ost (BMI)       |
| <input type="checkbox"/> München – Ost (Giesing) (BMI) | <input type="checkbox"/> Weiden/Opf. (BMI)          |
| <input type="checkbox"/> Nürnberg (BMI)                |   |

A hétfévi magyar iskolák fenti helyszíneinek elérhetőségei és további információ Magyarország Müncheni Főkonzulátusának honlapján: <https://munchen.mfa.gov.hu>

**A jelentkezési lapot 2019. május 19-ig kell megküldeni Magyarország Müncheni Főkonzulátusára postán: Mauerkircherstraße 1A, 81679 München vagy beszkenelve e-mailben: [schule-muenchen@mfa.gov.hu](mailto:schule-muenchen@mfa.gov.hu)**

A jelentkezés a magyaroktatás rendszeres látogatására **kötelez**, és **egy tanévre érvényes!**

- Egyetértek azzal, hogy Magyarország Müncheni Főkonzulátusa a jelentkezési lapot az általam kiválasztott hétfévi magyar iskolához eljuttassa.

Kelt

Szülő / gondviselő aláírása

*Das Generalkonsulat von Ungarn München bestätigt, dass der vorliegende Text in ungarischer Sprache mit seiner deutschen Fassung völlig übereinstimmt.*